

Calendario Nacional y Coberturas de vacunación en la infancia y adolescencia: una deuda pendiente

ÁNGELA GENTILE^a Y VANESA E. CASTELLANO^b

Estamos a casi dos años del comienzo de la pandemia ocasionada por el virus SARS-CoV-2.¹ Los sistemas de salud están enfrentando una campaña masiva de vacunación que abarca toda la población, un hecho sin precedentes, que se realiza merced a un gran esfuerzo del equipo de salud. Las vacunas COVID han ocupado la atención global con una demanda y una cantidad excesiva de información, en algunos casos fidedigna y en otras no.²

Ha habido un gran cambio tecnológico en los sistemas digitales que proveen información para la recepción, distribución y seguimiento de los vacunados, con plataformas creadas específicamente para cumplimentar tales objetivos, por otra parte, nuevas tecnologías en la aparición de vacunas COVID han marcado rumbos nuevos en la prevención.

¿Qué sucedió con el cumplimiento del Calendario Nacional de vacunación? Paradójicamente, este gran interés en la vacunación, no se ha trasladado a las vacunas del Calendario Nacional, las coberturas han descendido drásticamente a un nivel preocupante tanto en el mundo como en la región poniendo en riesgo los logros obtenidos.

La Organización Mundial de la Salud ha alertado a comienzos de la pandemia acerca de las posibles caídas de coberturas,³ y ha puesto a disposición estrategias para sostener la vacunación de

rutina como un acto priorizado de salud pública,⁴⁻⁶ sin embargo, el descenso en las coberturas de vacunación, ha dejado una gran cantidad de niños/as y adolescentes desprotegidos en todos los países. Esto constituye una problemática de Salud Pública y un desafío que debe ser abordado urgentemente en el año 2022.

En Argentina, previo al inicio de la pandemia, ya se había observado una disminución en las coberturas de vacunación. Según el informe elaborado por el Ministerio de Salud,⁷ existió un descenso global promedio de 10 puntos de las coberturas en la infancia, durante el período 2009-2019. Cuando se comparó el año 2019 con el año 2020, el impacto negativo se observó para todas las vacunas de Calendario, fundamentalmente durante los meses de confinamiento, con un descenso promedio significativo, en sólo un año.

Durante el primer año de la pandemia, ninguna de las vacunas del Calendario Nacional de Vacunación superó un valor del 80% de cobertura a nivel nacional en ningún grupo etario.

La Sociedad Argentina de Pediatría, en el informe del Observatorio de la Infancia y Adolescencia,⁸ realizó un análisis de los indicadores de coberturas de vacunación de niños/as y adolescentes de Argentina durante el período 2015-2020 con una estratificación regional, a los fines de detectar áreas de mayor riesgo y determinar prioridades. En el análisis global se observa que el grupo de menores de 1 año presentó el descenso de coberturas más dramático en el tiempo y por ende de mayor riesgo.

En el año 2020 quedaron sin vacunar 160 000 niños/as menores de 1 año (3^{ra} dosis) para la poliomielitis, coqueluche, difteria, tétanos, *Haemophilus Influenzae b (Hib)*; 162 000 niños no recibieron su refuerzo para neumococo; 147 000 niños/as de 1 año y 215 000 niños/as al ingreso escolar no recibieron la vacuna para sarampión,

a. Médica infectóloga pediatra. Epidemióloga. Jefa de División, Promoción y Protección de la salud. Epidemiología. Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.

b. Médica pediatra. División, Promoción y Protección de la salud. Epidemiología. Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.

Correspondencia: angelagentile21@gmail.com

rubeola y paperas. En relación a los adolescentes, aproximadamente 200 000 no recibieron la segunda dosis de HPV y el refuerzo de triple bacteriana acelular.

Las coberturas por regiones del país mostraron también brechas alarmantes entre jurisdicciones, de más de 10 puntos en algunos casos, para la vacunación en la infancia.

Las caídas de las coberturas previa a la pandemia respondieron a causas multifactoriales, vinculadas al acceso (dificultades económicas para acceder al centro de salud, escasez de recurso humano, vacunatorios con horarios acotados, etc.), disminución de las consultas y controles de salud, falsas contraindicaciones, desconocimiento o baja percepción de riesgo por parte de la población y factores vinculados a la falta de confianza en las vacunas o del sistema de salud.

Durante la pandemia, sumado a los factores descriptos se observó una disminución en los controles de salud y por consecuencia de la indicación médica sobre la vacunación, temor de la comunidad de acercarse a los centros de vacunación por el miedo al contagio y barreras en la circulación que no contribuyeron a lograr los objetivos.

Según los datos de la encuesta de Percepción y Actitudes de la Población (UNICEF) realizada en el mes de mayo de 2021, el 24% de los hogares no ha podido mantener los controles de salud y 7% el calendario de vacunación básico. En relación a las razones por las cuales no pudieron ir a controles, el 50% indicó que fue debido a la falta de turnos, por otra parte, alrededor de un 28% de los hogares indicaba como motivo el temor a los contagios en los centros de salud y/o de vacunación.⁹

Sin duda, el actual escenario predispone y favorece la reemergencia de viejas enfermedades eliminadas en la región (polio, tétanos neonatal, sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita) y el aumento de casos de las enfermedades controladas como resultado de la vacunación masiva (hepatitis A, enfermedades invasivas por *Hib*, coqueluche, difteria, tétanos). El impacto negativo del descenso de las coberturas de los últimos años en el país, se ejemplifica con el brote de sarampión más extenso desde su eliminación durante los años 2019-2020¹⁰ y la preocupación actual por el riesgo de reintroducción,¹¹ la reemergencia de casos de *Hib* de los últimos años, posiblemente asociada al descenso de las coberturas del segundo año de vida y a la disminución de la inmunidad de rebaño.¹²

A nivel regional en los últimos años y fundamentalmente durante la pandemia se han presentado casos de difteria en países de las Américas (Brasil, Haití y República Dominicana),¹³ y existe una preocupación mundial por el aumento de casos de parálisis por virus Sabin derivados tipo 2 en África y Asia fundamentalmente, que pone en riesgo la erradicación de la polio.¹⁴

Argentina, si bien presentó logros en materia de control de enfermedades inmunoprevenibles durante la pandemia, como el retiro de la vacuna Sabin bivalente, pasando a un esquema con vacuna inactivada Salk,¹⁵ el cierre del brote de sarampión¹⁶ y la incorporación de la segunda dosis de varicela para toda la cohorte de niños en los que se introdujo la primera dosis¹⁷ aún queda mucho por hacer.

¿Cómo podríamos incorporar los avances tecnológicos adquiridos en la pandemia para el rastreo de los niños no vacunados o incompletamente vacunados o bien, utilizar esas nuevas herramientas para optimizar las acciones de vacunación de Calendario?

Sería importante armar estrategias sólidas y creativas, con gran apoyo y compromiso político en todas las jurisdicciones del país, trabajar fuertemente en la comunicación según grupos de edad ya que no es igual el mensaje que le podemos dar a un adolescente que a una familia con niños pequeños, realizar búsquedas activas de niños no vacunados especialmente en población vulnerable y no perder oportunidades.

Sería fundamental que en los centros de vacunación contra COVID se apliquen otras vacunas o bien, si la complejidad del Calendario no lo permite, se consulte sobre los esquemas atrasados. La capacitación de todo el equipo de salud es también un punto fundamental especialmente para la actualización de esquemas, al igual que la alianza salud-educación para enfrentar esta problemática.

Las vacunas son una de las herramientas más importantes de prevención primaria. El sufrimiento y las muertes causadas por la falta de vacunación de rutina podrían ser mucho mayores que la propia enfermedad por COVID-19.

Es fundamental para este año 2022 recuperar el tiempo perdido y garantizar la vacunación oportuna en niños/as y adolescentes. El equipo de salud juega un rol fundamental en esta tarea, su jerarquización contribuirá también a lograr este objetivo.



BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Alocución de apertura del Director General de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID-19 celebrada el 11 de marzo de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/director-general/speeches/detail/who-director-general-sopening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19-11-march-20> (Acceso 27-01-2022).
2. Zarocostas J. How to fight an infodemic. *Lancet* 2020;395(10225):676.
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Coronavirus disease (COVID-19) technical guidance: Maintaining Essential Health Services: operational guidance for the COVID-19 context. Ginebra: OMS; 2020. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332240/WHO-2019-nCoV-essential_health_services-2020.2-eng.pdf 5. (Acceso 27-01-2022).
4. Ministerio de Salud de la Nación. Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI). "Recomendaciones para vacunar en el contexto de pandemia de acuerdo a la situación epidemiológica actual en Argentina". Argentina, 3 de abril de 2020. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/recomendaciones-para-vacunar-en-el-contexto-de-pandemia-de-acuerdo-la-situacion> (Acceso 21/04-2022).
5. Ministerio de Salud de la Nación. Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI). "Estrategias de sostenimiento de la vacunación en contexto de pandemia: Calendario Nacional de Vacunación". Argentina, 17 de abril de 2020. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/estrategias-de-sostenimiento-de-vacunacion-en-contexto-de-pandemia-calendario-nacional-de> (Acceso 27-01-2022).
6. Ministerio de Salud de la Nación. Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI). "Sostenimiento de la vacunación de calendario en contexto de pandemia"- Argentina, 26 de agosto de 2020. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-09/covid19-sostenimiento-devacunacion-de-calendario-en-contexto-de-pandemia.pdf> (Acceso 27-01-2022).
7. Ministerio de Salud de la Nación. Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI). Informe sobre el impacto de la pandemia por SARS-CoV-2 en las coberturas nacionales de vacunación de Argentina Diciembre 2021. Disponible en <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/informe-sobre-el-impacto-de-la-pandemia-sars-cov-2-en-las-coberturas-nacionales-de> (acceso 21/04/2022).
8. Gentile A, Degiuseppe JJ, Juárez MV et al. 1° Informe especial del observatorio de la infancia y adolescencia SAP-UNICEF. "Coberturas de vacunación un desafío para el pediatra". Aprobado para su publicación en: <https://www.sap.org.ar/observatorio.php>
9. UNICEF ARGENTINA. Encuesta de Percepción y Actitudes de la Población. Impacto de la pandemia COVID-19 y las medidas adoptadas por el gobierno sobre la vida cotidiana. Cuarta ronda. Primera edición, junio 2021. Disponible en: <https://www.unicef.org/argentina/informes/encuesta-de-percepcion-y-actitudes-de-la-poblacion> (Acceso 27-01-2022).
10. Ministerio de Salud de la Nación. Brote de sarampión en curso nuevas recomendaciones de vacunación para su control. Alerta Epidemiológica. 02 de enero de 2020 – SE 1. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-01/02-01-2020-alerta-se01.pdf> (Acceso 27-01-2022).
11. Ministerio de Salud de la Nación. Sarampión: riesgo de reintroducción en Argentina. ALERTA EPIDEMIOLÓGICA. 23 de noviembre de 2021. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2021-11/2021-11-24-alerta-sarampion.pdf> (Acceso 27-01-2022).
12. Gentile Á, Martínez AC, Juárez M del V, et al. Meningitis por *Haemophilus influenzae b*: ¿estamos ante una reemergencia? 24 años de experiencia en un hospital pediátrico. *Arch Argent Pediatr* 2017; 115(3):227-233.
13. OPS/OMS. Actualización Epidemiológica Difteria. 25 de junio de 2021. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). Disponible en: <https://www.paho.org/es/file/90435/download?token=uSC6VdpJ> (Acceso 27-01-2022).
14. Organización Mundial de la Salud (OMS). Global Polio Eradication Initiative. World Health Organization. Polio Now. Disponible en: <https://polioeradication.org/polio-today/polio-now/> (Acceso 27-01-2022).
15. Ministerio de Salud de la Nación. Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI). Nuevo esquema de Vacunación Antipoliomielítica. Año 2020. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/nuevo-esquema-de-vacunacion-antipoliomielitica> (Acceso 30-01-2022).
16. Sociedad Argentina de Pediatría, Comité Nacional de Infectología Pediátrica. Sarampión: cierre del brote epidémico. 6-07-2020. Disponible en: https://www.sap.org.ar/uploads/archivos/general/files_cierre-brote-sarampion-07-20_1595030898.pdf (Acceso 30-01-2022).
17. Ministerio de Salud de la Nación. Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI). Lineamientos Técnicos: Introducción de la segunda dosis de la vacuna contra varicela. 10 de Diciembre de 2021. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/lineamientos-tecnicos-introduccion-de-la-segunda-dosis-de-la-vacuna-contra-varicela> (Acceso 30-01-2022).